



## DOMANDA

di conferimento di incarico di insegnamento **RETRIBUITO** nel Master Interateneo di I livello in “Filosofia del digitale e intelligenza artificiale. Comunicazione, economia e società” – a.a. 2025/2026 da compilarsi a cura dei professori e dei ricercatori di ruolo dell’Ateneo di Udine.

ALL’UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI UDINE – DIPARTIMENTO DI STUDI UMANISTICI E DEL PATRIMONIO CULTURALE

Consapevole che, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso decade dal beneficio ottenuto sulla base di tali dichiarazioni ed è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
domicilio fiscale \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
e-mail istituzionale \_\_\_\_\_ e-mail privata \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
codice fiscale: \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
titolo distudio \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ Paese estero \_\_\_\_\_

visto il Bando n. 1 del -14/01/2025 per il **conferimento di incarichi di insegnamento a titolo retribuito** pubblicato a cura del Dipartimento di Studi umanistici e del patrimonio culturale

## CHIEDE

l’assegnazione dell’incarico a titolo **RETRIBUITO** per il corso di \_\_\_\_\_  
settore scientifico-disciplinare \_\_\_\_\_ presso il **Master Interateneo di I livello**  
in “Filosofia del digitale e intelligenza artificiale. Comunicazione, economia e società”–  
a.a. 2025/2026

## A TAL FINE FORNISCE I SEGUENTI DATI:

QUALIFICA ☐ prof. I fascia ☐ prof. II fascia ☐ ricercatore universitario  
REGIME TEMPO ☐ pieno ☐ definito  
SETTORE SCIENTIFICO-DISCIPLINARE DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_  
DIPARTIMENTO DI \_\_\_\_\_

**DIPARTIMENTO DI STUDI UMANISTICI E DEL PATRIMONIO CULTURALE – DIUM**

**Servizio Supporto alla didattica**

Vicolo Florio, n. 2/B - 33100 Udine (Italia) - +39 0432 5566781 vox - +39 0432 556649 fax

PEC: amce@postacert.uniud.it

CF 80014550307 - P.IVA 01071600306



**DICHIARA INOLTRE:**

- di non ricoprire un mandato, carica o ufficio di cui all'art. 13 del D.P.R. 382/1980;
- di non essere in aspettativa o in congedo nei periodi in cui si terrà la prestazione;
- di non essere stato/a collocato/a in quiescenza, a domanda o d'ufficio, a decorrere dall'inizio dell'anno accademico 2025/2026;
- di essere a conoscenza che:
  - il registro delle attività va consegnato entro 10 giorni dalla fine delle lezioni presso il Dipartimento;
  - in applicazione delle norme di legge in materia di obbligazioni e prescrizione, l'Ateneo disporrà dell'importo destinato al compenso dell'incarico per il quale il registro non sia stato regolarmente depositato.
- di essere consapevole che, ai sensi del punto 7 del bando, in relazione alle decisioni assunte dal Dipartimento:
  - l'attività didattica sarà svolta sia in presenza, a distanza o in modalità mista utilizzando la piattaforma tecnologica di Ateneo, tenuto comunque conto di situazioni particolari previste dalla normativa vigente;
  - l'attività di accertamento della preparazione degli studenti sarà svolta in presenza o a distanza, tenuto comunque conto di situazioni particolari previste dalla normativa vigente;
  - qualora sia destinatario dell'incarico, dovrà rispettare i regolamenti e le disposizioni vigenti in Ateneo in materia di tutela della salute e sicurezza sul lavoro;
  - di essere provvisto di propri adeguati dispositivi audio-video e, qualora l'attività sia offerta in remoto, di connessione internet veloce.

**Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:**

- ☐ curriculum redatto in conformità all'allegato 1) comprensivo della propria attività scientifica e didattica;
- ☐ fotocopia di un documento di identità;
- ☐ nulla-osta del Direttore del Dipartimento di afferenza (**per i docenti afferenti ad altro Dipartimento**).

**oppure**

- ☐ dichiara di avere inoltrato richiesta di nulla osta al proprio Direttore del Dipartimento e ne allega copia, impegnandosi a far pervenire detto nulla osta **prima del formale conferimento dell'incarico da parte del competente Dipartimento.**

Data,

Firma



**LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE. OGNI VARIAZIONE DEI DATI INDICATI VA COMUNICATA TEMPESTIVAMENTE ALLA SEGRETERIA DEL DIPARTIMENTO.**



## ALLEGATO 1 ALLA DOMANDA

CURRICULUM COMPRENSIVO DELLA PROPRIA ATTIVITÀ SCIENTIFICA E DIDATTICA, ED ELENCO DELLE PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE REDATTO AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000 (DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ')

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

consapevole che, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso decade dal beneficio ottenuto sulla base di tali dichiarazioni ed è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

### DICHIARA

che il proprio curriculum risulta essere il seguente (rispettare lo schema riportato di seguito; iniziare con le informazioni più recenti ritenute pertinenti ai fini dell'attribuzione dell'incarico; non inserire indirizzi, recapiti telefonici o e-mail personali).

#### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

Data di conseguimento del titolo; titolo conseguito; Istituto di istruzione/formazione o Ateneo presso cui è stato conseguito.

#### **ESPERIENZE PROFESSIONALI IN AMBITO UNIVERSITARIO**

#### **ALTRE ESPERIENZE PROFESSIONALI**

#### **ATTIVITÀ DIDATTICHE**

#### **ATTIVITÀ DI RICERCA**

#### **PARTECIPAZIONE A CONVEGNI**

#### **PUBBLICAZIONI**

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_